

ресурс]. – 2017. Регистрационное свидетельство № 3761711427 от 28.03.2017 г. Государственный регистр информационных ресурсов.

Пути развития дополнительного образования взрослых

Щупакова А.Н.

УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь

Развитие здравоохранения – важный социальный фактор для решения проблем демографической безопасности в Республике Беларусь. В последние годы ему уделяется большое влияние – продолжается реформирование, как системы здравоохранения, так и системы подготовки медицинских и фармацевтических кадров. Государство вкладывает большие ресурсы в строительство новых высокотехнологичных центров, разработку современных технологий диагностики и лечения заболеваний, создание и производство отечественных лекарственных препаратов, а также в совершенствование системы непрерывного медицинского и фармацевтического образования. Так как без наличия высококвалифицированных медицинских кадров все эти мероприятия могут оказаться малорезультативными.

В странах Балтийского региона, Европы, США, Израиле и др. завершающим этапом базового медицинского образования является резидентура (ординатура) продолжительностью от 3 до 7 лет в зависимости от специальности. По окончании резидентуры, дающей базовое образование, каждый врач после сдачи экзамена по специальности получает сертификат специалиста, как правило, общего профиля. Для получения узкой специализации в области терапии, хирургии, педиатрии, радиологии и прочих направлений он может пройти добровольную узкую суб - (супер) специализацию продолжительностью в странах Евросоюза 1-2 года, в США, Израиле - 1-5 лет. После получения сертификата специалиста существует третий уровень специальной подготовки (непрерывное медицинское образование (Continuing medical education в Республике Беларусь – повышение квалификации)) - образование медицинских работников, начинающееся сразу после получения медицинской специальности и продолжающееся в течение всей жизни. Оно является обязательным и реализуется через определенные механизмы, обеспечивающие своевременность и качество его проведения – лицензирование, сертификация медицинских работников (в странах Евросоюза один раз в пять лет, в США один раз в десять лет), систему оплаты труда.

В целях совершенствования системы дополнительного образования взрослых, эффективного функционирования системы непрерывного медицинского образования в Республике Беларусь необходимо, чтобы повышение квалификации происходило не периодически, например, один раз в пять лет, а ежегодно, путем накопления определенного числа кредитов (часов) с установлением не менее 50 зачётных единиц (кредитов) для каждого работника

ежегодно и не менее 250 кредитов за 5 лет по программам обучения, переход непрерывного медицинского образования в законодательно закреплённую норму, предусматривающую определённые санкции за её несоблюдение, реализуемые через такие механизмы, как аккредитация врачей, заключение контрактов с работодателями с учетом ежегодного повышения квалификации и др.

Система непрерывного медицинского образования должна основываться на саморегулируемости - уравнивании интересов государства, организаций, участвующих в предоставлении образовательных услуг, пациентов, врачей. Качество последипломного образования может существенно повысить усиление регулирующей роли государства: введение системы персонифицированного учёта полученных знаний и навыков работников в форме зачётных единиц – кредитов, в том числе электронный дневник (портфолио), публикация реестров врачей с указанием образовательной активности, рейтинга врачей и лечебных учреждений.

При всех формах обучения при образовании врачей необходимо шире использовать дистанционное обучение (до 30%), современные технологии: электронные, информационных, телекоммуникационные, симуляционные, проблемное обучение в малых группах, образование через специально разработанные электронные образовательные модули, обучение непосредственно во время практической деятельности врачей путем внедрения клинических рекомендаций, электронных систем поддержки принятия клинических решений и др.

В контроле качества учебного процесса желательно расширение участия профессиональных медицинских и фармацевтических организаций по специальностям (и их ассоциаций) в формировании и реализации обучения по соответствующим программам.